

Alulírott szerződő/biztosított nyilatkozom, hogy az alábbi tájékoztatást megismertem:

A NOVIS “Wealth Insuring” **Nyugdíjbiztosításként** való megkötése esetén az elért, a nyugdíj szolgáltatás, a rokkantsági szolgáltatás és az esetleges kiegészítő biztosítások **kedvezményezettje minden esetben a biztosított.**

Amennyiben a szerződéshez a **Betegségek és műtétek** kiegészítő biztosítás vagy a **Teljes értékű balesetbiztosítás** is választásra került, ezek kedvezményezettje – a baleseti halál biztosítási esemény kivételével – az arra biztosított személy. A Teljes értékű balesetbiztosítás haláleseti kedvezményezettje megegyezik a „Szerződéskötési ajánlat” dokumentumon, vagy – a szerződőtől eltérő biztosított esetén – a „Melléklet a biztosított személyhez” című nyomtatványon megjelölt haláleseti kedvezményezettel.

Kizárólag **nem nyugdíjbiztosításként** és **határozott tartammal megkötni kívánt** NOVIS “Wealth Insuring” életbiztosítás esetén szükséges kitölteni:

Alulírott szerződő/biztosított nyilatkozom, hogy az alábbi személy(ek)e)t jelölöm **elérési kedvezményezettnek**:

- ☐ a szerződőt __ __ __ %-ban
☐ a biztosítottat __ __ __ %-ban
☐ az alábbi személy(ek)e)t:

Családi és utónév	Születési idő	Részesedés %

Alulírott szerződő/biztosított kijelentem, hogy rendelkezem felhatalmazással a kedvezményezett adatainak megadására.

Aláírás keltének helye és időpontja

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása (ha nem azonos a szerződéssel)

Biztosításközvetítő aláírása